****

Novembre 2023

**Appel à candidatures**

**Accès à un spécialiste hospitalier pour avis ou admission directe**

**Dossier de candidature**

1. **Identité de l’établissement**

**Raison sociale**

**Représentant légal de l’établissement**

**FINESS juridique (9 chiffres)**

**Adresse** **de l’établissement**

**Référent du dossier et coordonnées (mail et téléphone)**

NOM, Prénom :

Fonction :

🖂 : …..@....

🕿 : …………

1. **DIAGNOSTIC / CONTEXTE**

*Précisez les éléments de diagnostic ci-dessous :*

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre de passages aux urgences**(si l’établissement est doté d’un service d’accueil des urgences)*  |  |
| *Nombre de passages aux urgences de personnes de plus de 75 ans**(si l’établissement est doté d’un service d’accueil des urgences)*  |  |
| *Part des admissions directes de patients (hospitalisations) sans passer par les urgences*  |  |
| *Part des admissions directes de patients de plus de 75 ans (hospitalisations) sans passer par les urgences*  |  |

**Description des critères ayant présidés au choix des spécialités retenues**

|  |
| --- |
|  |

**Présentation des dispositifs de réponse aux besoins en gériatrie (hotlines gériatriques, équipes mobiles, etc.)**

|  |
| --- |
|  |

**Organisation de la gestion des lits intra établissement (existence d’une cellule de gestion des lits, BJML gériatrique, dispositifs SI etc.)**

|  |
| --- |
|  |

**Description de l’insertion du projet dans le cadre institutionnel : projets médicaux, gouvernance, protocoles, démarche qualité et gestion des risques**

|  |
| --- |
|  |

1. **Objectifs du projet**

**Objectif général**

|  |
| --- |
|  |

**Objectifs opérationnels**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descriptif du projet**

**Organisation**

|  |
| --- |
|  |

**Composition envisagée pour la cellule (nb/ETP et profil des professionnels)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Profil | Missions | Nombre d’ETP | Autres fonctions au sein de l’ES\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* autres fonctions exercées en parallèle au sein de l’ES

**Modalités de fonctionnement de la cellule**

*Jours et horaires de fonctionnement*

|  |
| --- |
|  |

*Territoire concerné*

|  |
| --- |
|  |

*Modalités de saisine de la cellule : téléphone (préciser le numéro), recours au module soins non programmés de Viatrajectoire…*

|  |
| --- |
|  |

**Commentaires**

|  |
| --- |
|  |

1. **Spécialités concernées par la mise en place de la cellule visant notamment à favoriser les admissions directes**

|  |
| --- |
| Gériatrie |[ ]
| Cardiologie |[ ]
| Neurologie |[ ]
| Médecine polyvalente |[ ]
| Chirurgie |[ ]
| Gastro-entérologie |[ ]
| HAD |[ ]
| Autres |[ ]

|  |  |
| --- | --- |
| Si autres, précisez |  |

* ***Pour chaque spécialité, joindre la lettre d’engagement de chaque service concerné signée par le(s) chef(s) de pôle/service***

**ORGANISATION POUR CHACUN DES SERVICES CONCERNÉS**

* Joindre tout document descriptif (protocoles, logigrammes décisionnels et organisationnels …)

**Service : Gériatrie**

|  |  |
| --- | --- |
| Processus/protocole détaillé de prise de contact et de réalisation de l’admission directe  |  |
| Priorisation entre les admissions non programmées pouvant venir des urgences (en lien avec le BJML) et celles provenant des prescripteurs de ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour les hospitalisations des admissions non programmées provenant de la ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’accès aux plateaux techniques |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’articulation avec les équipes mobiles… |  |
| Modalités de transport le cas échéant |  |
| Commentaires |  |

**Service : Cardiologie**

|  |  |
| --- | --- |
| Processus/protocole détaillé de prise de contact et de réalisation de l’admission directe  |  |
| Priorisation entre les admissions non programmées pouvant venir des urgences (en lien avec le BJML) et celles provenant des prescripteurs de ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour les hospitalisations des admissions non programmées provenant de la ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’accès aux plateaux techniques |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’articulation avec les équipes mobiles… |  |
| Modalités de transport le cas échéant |  |
| Commentaires |  |

**Service : Neurologie**

|  |  |
| --- | --- |
| Processus/protocole détaillé de prise de contact et de réalisation de l’admission directe  |  |
| Priorisation entre les admissions non programmées pouvant venir des urgences (en lien avec le BJML) et celles provenant des prescripteurs de ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour les hospitalisations des admissions non programmées provenant de la ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’accès aux plateaux techniques |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’articulation avec les équipes mobiles… |  |
| Modalités de transport le cas échéant |  |
| Commentaires |  |

**Service : Médecine polyvalente**

|  |  |
| --- | --- |
| Processus/protocole détaillé de prise de contact et de réalisation de l’admission directe  |  |
| Priorisation entre les admissions non programmées pouvant venir des urgences (en lien avec le BJML) et celles provenant des prescripteurs de ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour les hospitalisations des admissions non programmées provenant de la ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’accès aux plateaux techniques |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’articulation avec les équipes mobiles… |  |
| Modalités de transport le cas échéant |  |
| Commentaires |  |

**Service : Chirurgie**

|  |  |
| --- | --- |
| Processus/protocole détaillé de prise de contact et de réalisation de l’admission directe  |  |
| Priorisation entre les admissions non programmées pouvant venir des urgences (en lien avec le BJML) et celles provenant des prescripteurs de ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour les hospitalisations des admissions non programmées provenant de la ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’accès aux plateaux techniques |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’articulation avec les équipes mobiles… |  |
| Modalités de transport le cas échéant |  |
| Commentaires |  |

**Service : Gastro-entérologie**

|  |  |
| --- | --- |
| Processus/protocole détaillé de prise de contact et de réalisation de l’admission directe  |  |
| Priorisation entre les admissions non programmées pouvant venir des urgences (en lien avec le BJML) et celles provenant des prescripteurs de ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour les hospitalisations des admissions non programmées provenant de la ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’accès aux plateaux techniques |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’articulation avec les équipes mobiles… |  |
| Modalités de transport le cas échéant |  |
| Commentaires |  |

**Service : HAD**

|  |  |
| --- | --- |
| Processus/protocole détaillé de prise de contact et de réalisation de l’admission directe  |  |
| Priorisation entre les admissions non programmées pouvant venir des urgences (en lien avec le BJML) et celles provenant des prescripteurs de ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour les hospitalisations des admissions non programmées provenant de la ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’accès aux plateaux techniques |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’articulation avec les équipes mobiles… |  |
| Modalités de transport le cas échéant |  |
| Commentaires |  |

**Service :**

|  |  |
| --- | --- |
| Processus/protocole détaillé de prise de contact et de réalisation de l’admission directe  |  |
| Priorisation entre les admissions non programmées pouvant venir des urgences (en lien avec le BJML) et celles provenant des prescripteurs de ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour les hospitalisations des admissions non programmées provenant de la ville |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’accès aux plateaux techniques |  |
| Circuits et procédures prévus pour l’articulation avec les équipes mobiles… |  |
| Modalités de transport le cas échéant |  |
| Commentaires |  |

1. **Articulation envisagée avec les autres dispositifs d’admission non programmée (déjà existants ou projetés, en interne et du territoire)**

*Précisez notamment l’organisation et le lien avec la gestion des lits intra (lien avec la cellule, logiciel de gestion de lits…)*

**Articulation avec la gestion des lits**

|  |
| --- |
|  |

**Articulation avec la régulation du SAMU-Centre 15**

|  |
| --- |
|  |

**Articulation avec la « hotline gériatrique » du territoire si existante**

|  |
| --- |
|  |

**Articulation avec le dispositif d’appui à la coordination (DAC)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Modalités de partage et de retour d’information aux professionnels de santé de ville à l’origine des sollicitations de la cellule (notamment aux médecins)**

*Préciser notamment les outils numériques prévus pour la coordination.*

|  |
| --- |
|  |

1. **SUIVI et EVALUATION**

*Précisez les indicateurs de suivi et d’évaluation, le rythme de suivi*

*Exemple :*

* *Nombre de passages aux urgences*
* *Nombre d’admissions directes réalisées* ***dans les services de spécialité***
* *Nombre d’appels à la cellule d’ordonnancement/d’admission*
* *Évaluation de la satisfaction des professionnels libéraux et hospitaliers*

**Indicateurs de suivi**

|  |
| --- |
|  |

**Indicateurs d’évaluation et d’impact**

|  |
| --- |
|  |

1. **Plan de communication envisagé pour faire connaitre la cellule auprès des professionnels de santé de ville (notamment des médecins généralistes)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Budget prévisionnel**

**Joindre le budget prévisionnel à votre dossier de candidature**

**RAPPEL : Le dossier doit être retourné complet (dossier/ annexes) avant le 15 février 2024 à l’adresse suivante :** **ars-na-offre-de-soins-sse@ars.sante.fr**